

## DEMANDE D'AFFECTATION EN :

JUIN 2024

ANNEXE N°26

- 1<sup>RE</sup> PROFESSIONNELLE, 1<sup>RE</sup> BMA
- 1<sup>RE</sup> TECHNOLOGIQUE ST2S, STI2D, STD2A, STL, STMG, STHR, STAV, S2TMD
- RÉORIENTATION EN 2<sup>DE</sup> GT (OU MAINTIEN), 2<sup>DE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> ANNÉE DE CAP

POUR LES ÉLÈVES DE :

- 2<sup>NDE</sup> (GT ET PRO) VERS VŒUX DE RÉORIENTATION (OU MAINTIEN), 1<sup>ÈRE</sup> PRO, 1<sup>ÈRE</sup> TECHNO
- 1<sup>RE</sup> ANNÉE DE CAP VERS VŒUX DE RÉORIENTATION UNIQUEMENT
- TERM CAP VERS VŒUX DE 1<sup>RE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> BMA
- 1<sup>RE</sup> (GT ET PRO) VERS VŒUX DE 1<sup>RE</sup> PRO, 1<sup>RE</sup> TECHNO
- MLDS, APPRENTIS ET CNED

DÉPARTEMENT \_\_\_\_\_

UAI | | | | | | | | | |

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

À COMPLÉTER PAR LA FAMILLE

À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

<p>N° IDENTIFIANT DE L'ÉLÈVE OU N° INTERNET                    </p> <p>NOM _____ PRÉNOM _____</p> <p>G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> DATE DE NAISSANCE                    </p> <p>NOMS DES REPRESENTANTS LÉGAUX _____</p> <p>ADRESSE _____</p> <p>CODE POSTAL           VILLE _____</p> <p>OBLIGATOIRE : TÉLÉPHONE (PORTABLE OU AUTRE)                    </p> <p>COURRIEL _____</p> <p><b>TRÈS IMPORTANT : EN CAS DE CHANGEMENT DE RÉSIDENCE PRÉVU D'ICI LA RENTRÉE SCOLAIRE, INDIQUEZ ICI LA NOUVELLE ADRESSE</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><b>ORIGINE SCOLAIRE</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2<sup>DE</sup> GT</p> <p><input type="checkbox"/> 2<sup>DE</sup> PRO – Spécialité _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1<sup>RE</sup> CAP(A) – Spécialité _____</p> <p><input type="checkbox"/> TCAP(A) – Spécialité _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1<sup>RE</sup> G</p> <p><input type="checkbox"/> 1<sup>RE</sup> T – Série _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1<sup>RE</sup> PRO – Spécialité _____</p> <p><b>SITUATION ACTUELLE</b></p> <p><input type="checkbox"/> MLDS (APF) <input type="checkbox"/> CNED</p> <p><input type="checkbox"/> APPRENTI(E)</p> <p><b>ZONE GÉOGRAPHIQUE</b>                </p> <p><b>CAS MÉDICAL</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p><i>Attention : la décision d'orientation doit être favorable et conforme à la formation demandée.</i></p>
--	---

### Poursuites d'études envisagées

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

N° VŒU CODE VŒU	INTITULÉ DE LA FORMATION - SÉRIE, SPÉCIALITÉ PROFESSIONNELLE OU ENSEIGNEMENT DEMANDÉ	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ ET VILLE	Vœu apprentissage *  (uniquement pour les vœux de 1 <sup>re</sup> année de CAP ou de 2 <sup>de</sup> pro)	Vœu dérogatoire**  (Uniquement pour les vœux de 2 <sup>de</sup> GT)	AVIS DU CONSEIL DE CLASSE ET DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT <b>UNIQUEMENT POUR :</b> - TCAP vers 1 <sup>re</sup> pro - TCAP vers BMA - 2 <sup>de</sup> PRO Famille de métiers vers 1 <sup>re</sup> PRO		
					TF	FA	RE
1.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
2.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
3.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
4.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
5.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
6.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
7.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
8.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
9.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
10.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

L'affectation des élèves est subordonnée au nombre de places, fixé chaque année dans les différentes sections. Le fait d'être candidat n'entraîne pas automatiquement l'admission dans la section envisagée.

\* Le vœu de formation vers l'apprentissage constitue un vœu de recensement. La liste des candidats souhaitant poursuivre leur formation (1<sup>RE</sup> année de CAP ou 2<sup>DE</sup> pro) sous statut d'apprenti sera transmise aux CFA concernés pour un accompagnement. Ce vœu de recensement pour une formation en apprentissage vaut autorisation de transmission des données nominatives des candidats aux CFA concernés.

TF : TRÈS FAVORABLE

FA : FAVORABLE

RE : RÉSERVÉ

Date et signature de l'élève majeur  
ou des représentants légaux :

## À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

- **Élèves de 2<sup>de</sup> GT et 1<sup>re</sup> GT** : saisir les notes de l'enseignement général et NN dans enseignements technologiques et/ou professionnels.
- **Élèves de TCAP et de 2<sup>de</sup> PRO** : saisir les disciplines et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1<sup>re</sup> PRO** : saisir les notes de l'année en cours ou celles obtenues à l'examen pour les titulaires du CAP. Saisir NN dans les disciplines non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1<sup>re</sup> année de CAP** : saisir les notes de l'année en cours et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Doublants de 1<sup>re</sup> dans même spécialité/même série et même établissement** : saisir uniquement français et maths, et NN dans les autres disciplines.

DISCIPLINES	FRANÇAIS	MATHS	LVA	SVT	PHYSIQUE CHIMIE	EPS	LVB	HISTOIRE GEO	ENSEIGNEMENTS TECHNOLOGIQUES ET/OU PROFESSIONNELS
<b>A REPORTER OBLIGATOIREMENT :</b> MOYENNE ANNUELLE (deux décimales après le point. ex : 10.05)									

**A noter : Les élèves concernés par une réorientation en 2<sup>de</sup> gt, 2<sup>de</sup> professionnelle ou 1<sup>re</sup> année de CAP seront positionnés par défaut au niveau de "maitrise satisfaisante" pour chacune des compétences du socle commun évaluée au DNB.**

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du chef d'établissement :